



**COMUNE DI TARANTO**  
**DIREZIONE PUBBLICA ISTRUZIONE**

Servizio Diritto allo Studio  
Tel. 099/45811937 - Fax 099/4581933  
e mail [dirittostudio@comune.taranto.it](mailto:dirittostudio@comune.taranto.it)

Al Comune di TARANTO  
Ufficio Trasporto Scolastico  
e mail [dirittostudio@comune.taranto.it](mailto:dirittostudio@comune.taranto.it)

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO**  
**PER ALUNNI DIVERSABILI**  
**A.S. 2020/2021**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CHIEDE

di poter usufruire del servizio trasporto scolastico per raggiungere la sede della

Scuola \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ ubicata in via \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_  
li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

---

**Parte riservata alla ASL TA/1**

Visti gli atti d'ufficio e/o valutata la condizione di necessità dell'utente richiedente

si attesta

che l'alunno/a \_\_\_\_\_, risulta essere minore portatore di handicap grave per cui impossibilitato all'uso dei mezzi di trasporto pubblici a causa della grave disabilità di tipo motorio/intellettuale/sensoriale e necessita di trasporto assistito.

Specificare:  
mezzo con pedana

mezzo senza pedana

data \_\_\_\_\_

Il responsabile U.T.R.

Il Direttore  
*Area Disabilità Età Evolutiva*